附件3

市本级事业单位人员年度考核结果审核表

填报单位（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人  员  项 分  类  目 | | | 总数 | 其 中 | | | | | | | | |
| 管理  岗位 | 专业技术岗位 | | | | | 工勤  技能 岗位 | | 见习  人员 |
| 高级  职称 | | 中级  职称 | 初级  职称 | |
| 单位人员总数 | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 考 核 情 况 | 考核人数 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 优 秀 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 合 格 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 基本合格 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 不 合 格 | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 参加考核不定等次 | 试 用 期 |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 受党纪处分 |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 受行政处分 |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 未参加考核人数 | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| 审核机关  意 见 | | |  | | | | | | | | | |

注：1、（受党纪处分）（受行政处分）一栏填写处分期内人员，参加考核但不确定等次。报表一式二份，单位一份，组织人事部门一份。2、“双肩挑”人员统计在管理岗位。

填报单位通讯地址： 联系人： 联系电话：